



Auch wenn Ihr Motorrad
mal schlapp macht –
unsere Kfz-Versicherung
lässt Sie nie im Stich.

Genießen Sie die Freiheit – für Sicherheit sorgen wir.

Wer Motorrad fährt, will nicht einfach nur von A nach B kommen, sondern die ganz besondere Freiheit genießen.

Der umfassende Schutz der SIGNAL IDUNA sorgt dafür, dass diese Freiheit immer auch ganz sicher bleibt – mit umfassenden Leistungen und einem unbürokratischen Service.

Nutzen Sie die Vorteile, die Ihnen der SIGNAL IDUNA-Motorrad-Tarif bietet:

- ✓ umfassenden Versicherungsschutz mit zahlreichen Service-Leistungen
- ✓ die Mallorca-Police und einen attraktiven Schutzbrief
- ✓ eine leistungsstarke Kaskoversicherung, die im Schadensfall zum Beispiel in den ersten vier Jahren nach Erstzulassung auf den Abzug „neu für alt“ verzichtet und natürlich auch den Helm erstattet
- ✓ risikogerechte Beiträge nach einem verfeinerten Berechnungssystem

Wichtige Faktoren für die Beitragsberechnung sind:

- Ihr Wohnort,
- die kW-Zahl und das Alter Ihres Motorrades,
- die Ausstattung Ihres Motorrades
- und natürlich Ihre Erfahrung als Fahrer.

SERVICE wird bei uns großgeschrieben.

Mit unserem bundesweiten Geschäftsstellennetz sind wir immer in Ihrer Nähe. Ein Service, den nicht jedes Unternehmen bietet.

Gut zu wissen:

Sichern Sie sich den **car&bike-Nachlass** für Ihre Motorrad-Versicherung.

Diesen Nachlass erhalten Sie, wenn Sie Ihren Pkw bereits bei der SIGNAL IDUNA Gruppe versichert haben, der Pkw-Vertrag mindestens SF ½ aufweist und Sie mindestens 27 Jahre alt sind.

Fordern Sie Ihr persönliches Angebot an!

Gern erstelle ich Ihnen einen unverbindlichen Vorschlag für die Versicherung Ihres Motorrades. Hierzu benötige ich die Angaben, die in der Karte abgefragt werden. Rufen Sie mich an oder senden Sie mir die ausgefüllte Karte, z. B. per Fax, per Scan, per Post.

Persönliche Angaben

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße, Hausnr.	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Führerschein (Aushändigungsdatum und Klasse)	<input type="text"/>
Ich bin im öffentlichen Dienst beschäftigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich bin Beamter/Beamtin	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Jetzige Tätigkeit	<input type="text"/>
Arbeitgeber	<input type="text"/>

Angaben zum Fahrzeug und seiner Nutzung

<input type="checkbox"/> Kraftrad (WKZ 003)	<input type="checkbox"/> Kraftroller (WKZ 003)
Kennzeichen	<input type="text"/>
Fahrzeughersteller	<input type="text"/>
Hersteller-Schlüsselnr. lt. Kfz-Schein, Ziffer 2 bzw. lt. Zulassungsbescheinigung Teil I, Feld 2.1	<input type="text"/>
Typ-Schlüsselnr. lt. Kfz-Schein, Ziffer 3 bzw. lt. Zulassungsbescheinigung Teil I, Feld 2.2	<input type="text"/>
Fahrzeugstärke	<input type="text"/> kW <input type="text"/> PS
Hubraum	<input type="text"/> ccm
Leergewicht	<input type="text"/> kg
Anzahl Sitzplätze	<input type="text"/> ABS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
PLZ, Wohnort des Halters	<input type="text"/>
Das Fahrzeug wird/wurde erstmals zugelassen am	<input type="text"/>
Jährliche Fahrleistung	<input type="text"/> km
Aktueller Fahrzeugwert	<input type="text"/> €

Das Fahrzeug ist

eigenfinanziert geleast kreditfinanziert

Das Fahrzeug wird gefahren

nur von mir

auch von anderen Personen

Der jüngste Fahrer ist geboren am

Sonstige Angaben

Ein Pkw ist auf mich zugelassen und bei der SIGNAL IDUNA Gruppe versichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich bin bereits bei der SIGNAL IDUNA Gruppe versichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Versicherungsnummer(n)	<input type="text"/>
Ich bin Mitglied der Innung	<input type="text"/>
Ich bin Mitglied des Einzelhandelsverbandes	<input type="text"/>
Ich bin Mitglied in folgendem Automobilclub	<input type="text"/>
Derzeitiger Versicherer/Jahresbeitrag	<input type="text"/> €

Angaben zum Versicherungsumfang

Kfz-Haftpflichtversicherung

Schadenfreiheitsklasse (SF-Klasse)	<input type="text"/>	im Jahr	<input type="text"/> 20
Deckung	<input type="checkbox"/> 100 Mio. Euro pauschal (max. 15 Mio. Euro je geschädigte Person)	<input type="checkbox"/> Gesetzliche Mindestdeckung	
Schutzbrief	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Vollkasko

Schadenfreiheitsklasse (SF-Klasse)	<input type="text"/>	im Jahr	<input type="text"/> 20
Selbstbeteiligung für Schäden zur Vollkasko	<input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> 300 € <input type="checkbox"/> 500 € <input type="checkbox"/> 1.000 €		
Selbstbeteiligung für Schäden zur Teilkasko	<input type="checkbox"/> wie zur Vollkasko <input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> ohne Selbstbeteiligung		

Teilkasko mit Selbstbeteiligung

<input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> 300 € <input type="checkbox"/> 500 € <input type="checkbox"/> 1.000 €	<input type="checkbox"/> ohne Selbstbeteiligung
Ich bitte um	<input type="checkbox"/> Zusendung eines Vorschlages für die Motorrad-Versicherung
	<input type="checkbox"/> Kontaktaufnahme per <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Telefon

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten von der SIGNAL IDUNA Allgemeine Versicherung AG* zum Zwecke der Bearbeitung des beantragten Kfz-Angebots und zur Kontaktaufnahme per Brief, Telefon und E-Mail gespeichert, verarbeitet und für die von mir erbetene Beratung durch den mich betreuenden Vermittler, beauftragte Dritte oder Mitarbeiter der SIGNAL IDUNA Allgemeine Versicherung AG* genutzt werden. Diese Erklärung kann ich jederzeit – auch in Teilen – widerrufen.

Datum, Unterschrift

SIGNAL IDUNA Gruppe

Hauptverwaltung Dortmund

Joseph-Scherer-Straße 3

44139 Dortmund

Telefon (0231) 1 35-0

Fax (0231) 1 35-46 38

Hauptverwaltung Hamburg

Neue Rabenstraße 15-19

20354 Hamburg

Telefon (040) 41 24-0

Fax (040) 41 24-29 58

info@signal-iduna.de

www.signal-iduna.de